Datum aanvraag:      /     /

**Identificatie**

Voornaam + naam:

Straat + nr.:

Postcode + gemeente:

GSM: E-mail:

Werkkring:

[ ]  Ik ben provinciaal medewerker

[ ]  Ik ben nationaal medewerker

*(aankruisen wat van toepassing is)*

[ ]  Omniumverzekering voor een volledig jaar

[ ]  Omniumverzekering per initiatief/vorming: (naam ini/vom)

De omnium is enkel geldig bij verplaatsingen in het kader van provinciale of nationale activiteiten.

Ik verklaar kennis te hebben genomen van de verzekeringsvoorwaarden. Opgelet voor de franchise bij een ongeval! Meer info op www.ksa.be/verzekering.

 Datum & handtekening

Graag bevestiging via mail op: